

# 食品/分析依頼書（持ち込み・配送試料用）

受付番号		受付 年 月 日		※弊社記入
(一) 連絡先	ご依頼者	(フリガナ) 会社名： 住所：〒	所属：(事業部、部、課)  (フリガナ) 氏名：	TEL： FAX： 携帯電話：急ぎの連絡先
	ご依頼者様と異なる場合のみ記入	ご請求先	(フリガナ) 会社名： 住所：〒	所属：(事業部、部、課)  (フリガナ) 氏名：
	報告書送付先	(フリガナ) 会社名： 住所：〒	所属：(事業部、部、課)  (フリガナ) 氏名：	TEL： FAX：
		報告書に記載する宛先会社名		

試料：食品

No	試料名称	採取場所	採取日時	天候	気温 ℃	保存温 度 ℃	検査項目
1			月 日 時 分				
2			月 日 時 分				
3			月 日 時 分				
4			月 日 時 分				
採取者		所属		氏名			

検査項目	
1.	(微生物検査) 一般生菌数 大腸菌群数 (定性) 大腸菌 (定性) サルモネラ菌 (定性) 黄色ブドウ球菌 (定性) 腸炎ビブリオ (定性) 好気性芽胞形成菌
2.	(組成分析) エネルギー (算出) 水分 タンパク質 脂質 炭水化物 (計算) 灰分 食塩相当量
3.	(賞味期限) 微生物試験、真菌、酸価、過酸化価、pH、酸度など詳細打ち合わせ。
4.	(異物分析) 蛍光X線分析による重金属の定性、赤外吸収法による有機物の定性分析、顕微鏡による写真撮影など詳細打ち合わせ。

備考（報告書の速報が必要な場合など、ご希望をお書きください）